MULTIPLE DEPENDENT CLAIM LCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

541285 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

ļ		· .					
		FILED		TER HOMENT	AF 2 MAMI	AFTER	
	IND		IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1	/					351.	
2		1					
3	-	 					
5	 						
6	 	 	┨───		 		
7	1-	—			 		
8		1	1		l		
9		7	1				
10		/					
12	- 						
13 14							
15		+-					
16	1	1-/-	 				
17	1	 					
18		1-/	1				
19				-			
20				-			
21	 						
22							
23	 	- 					
25	 						
	1						
27		 					
28							
29					100		
30							
31	 	ļ					
32	 						
33 34							
35	 	-					
36	 	1		·			
37	1.	 	<u>-</u>				
38				·			
39							
40	ļ						
41 42 .							
42 43	 						
44	 	1		[
45	 				+		
46							
47							
48							
49	<u> </u>			I			
50		 					
OTAL IND.	3,	1		A		*	
OTAL DEP	14	(31		4 2		¢≖ .	
TOTAL CLAIMS	17	9					

	A	AS FILED		AF CAME	TER	A 2 A	AFTER		
	IN	D.	DEP.	IND.	DEP.				
51				1	1	I III	DEP.		
52		\perp			1	 	 		
53					1	1			
54		_				1	1		
55		_			7	1	 		
56	┩	_				1	 		
57	-	_				1	1		
58		4				1	1		
59		4					1		
60							1		
61	4	-					1		
62		-					1		
63							1		
64.							1		
65	┨	-					1		
66	╂	- -					1		
68	1	4					1		
69	 	-							
70	 								
71	 	- -							
72	1	+							
73	 								
74	 				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
75	 								
76	1	- -							
77	-	- -							
78		+							
79 .	1	+							
80	l	┪							
81		╅							
82	1	-							
83		+	-						
84	1	1							
85		\dashv							
86		1	1						
87		_							
88		\top							
89									
90		T							
91		\mathbf{I}							
92		$oldsymbol{\mathbb{I}}$							
93		$oldsymbol{\perp}$							
94		1							
95		_							
96		_	$-\!\!\perp\!\!\!\!\perp$						
97		- -							
98		4_							
99		+							
100		╅-]		
TOTALEXD			4		(m)		4		
TOTAL DEP				1::	(13		♦ ■		
CIADAS			观是			į			
	U.S. DEPARTMENT OF COMMERCE								